



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Enfermería

Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de sus capacidades para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años en una universidad pública, 2020

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

AUTOR

Brenda Elizabeth COTRADO RODRÍGUEZ

ASESOR

Dra. Ángela Rocío CORNEJO VALDIVIA DE ESPEJO

Lima, Perú

2021



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Cotrado B. Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de sus capacidades para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años en una universidad pública, 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021.

Hoja de metadatos complementarios

Código ORCID del autor	—
DNI o pasaporte del autor	73373528
Código ORCID del asesor	0000-0003-2658-7033
DNI o pasaporte del asesor	6708973
Grupo de investigación	—
Agencia financiadora	—
Ubicación geográfica donde se desarrolló la investigación	Escuela Profesional de Enfermería, con sede en la Facultad de Medicina de “San Fernando” de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, ubicada en la Av. Grau 755 del Cercado de Lima. Coordenadas Geográficas: 12°03'28"S 77°01'23"O
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2020
Disciplinas OCDE	Enfermería http://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03



UNMSM

Firmado digitalmente por LOLI
PONCE Rudi Amalia FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 16.02.2021 15:41:33 -05:00



UNMSM

Firmado digitalmente por
FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA
Alicia Jesus FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 18.02.2021 08:17:10 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD VIRTUAL
PARA OPTAR EL TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN 03/02/2021

HORA INICIO : 11.30 Hrs.

HORA TÉRMINO : 13.00 Hrs.

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Mistral Ena Carhuapoma Acosta

MIEMBRO : Mg. Gabriela Samillan Yncio

MIEMBRO : Mg. Luzmila Vilma Figueroa Ames

ASESOR : Dra. Ángela Rocío Cornejo Valdivia

3. DATOS DEL TESISISTA

APELLIDOS Y NOMBRES : Brenda Elizabeth Cotrado Rodríguez

CODIGO : 14010360

R.R. DE GRADO DE BACHILLER NÚMERO: 012961-2020-R/UNMSM (06/06/2020)

TÍTULO DE LA TESIS:

**“PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SOBRE LOS MOTIVOS QUE
INCIDEN EN EL LOGRO DE SUS CAPACIDADES PARA EL CUIDADO DEL NIÑO SANO
DE 0 A 5 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, 2020”**

4. RECOMENDACIONES

Datos de la plataforma virtual institucional del acto de sustentación:

https: <https://medical-int.zoom.us/j/94103678869>

ID: 941 0367 8869

Grabación archivada en:

INDICE

4

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

PRESENTACION:..... 6

CAPITULO I: EL PROBLEMA..... 8

1.1 Planteamiento del problema, delimitación y formulación: 8

1.2 Formulación de objetivos... 10

1.2.1 objetivo general:..... 10

1.2.2 objetivos específicos 10

1.3 justificación de la investigación 10

CAPITULO II: BASES TEORICAS Y METODOLOGICAS..... 12

2.1 MARCO TEORICO..... 12

2.1.1 Antecedentes del estudio 12

2.1.2 base teórica conceptual 144

a) Políticas de salud para el niño de 0 -5 años..... 14

b) Plan curricular de enfermería 16

c) La importancia de la percepción en los procesos formativos..... 18

d) el aprendizaje..... 19

e) Las capacidades 20

f) Metodología para el proceso (enseñanza -aprendizaje) 23

g) Importancia de la relacion teoria -practica 25

h)Rol del docente 25

i)Rol del estudiante 26

j) Rol de la enfermera en el cuidado integral del niño en la práctica 27

2.1.3 Identificación de variables:..... 27

2.1.4 Definición operacional de términos 27

2.1.5 Definición operacional de la variable 27

2

2.2. DISEÑO METODOLÓGICO 28

2.2.1 Tipo, nivel y método de investigacion 28

2.2.2 Población	28
2.2.3 Criterios de inclusión.....	29
2.2.4 Criterios de exclusión.....	29
2.2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
2.2.6 Plan de recolección, procesamiento y de análisis de los datos.....	29
2.2.7 Validez y confiabilidad	30
2.2.8 Consideraciones éticas.	300
CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
3.1. Resultado	31
3.1.1 Datos Generales	31
3.1.2 Datos Específicos... ..	32
3.2. Discusión.....	35
CAPITULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	38
4.1 Conclusiones... ..	38
4.2 Recomendaciones	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	

RESUMEN:

El presente estudio de investigación "Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de sus capacidades para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años en una universidad pública, 2020". Tuvo como objetivo general, "Determinar la Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el desarrollo de sus capacidades para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años en una universidad pública".

La presente investigación es cuantitativa, método descriptivo y de corte transversal, el cual se aplicó a una población de 55 estudiantes de pregrado del 4to año que llevaron la materia de enfermería en el cuidado del niño y adolescente I. Para recolectar datos se utilizó una escala tipo Likert; utilizándose un marco teórico en un contexto general para su análisis siendo el resultado que los estudiantes de enfermería del 4to año tienen una percepción favorable con un 57% de la enseñanza de la asignatura Enfermería en el cuidado del niño y adolescente I, concluyéndose que los estudiantes de enfermería se sienten capaces de enfrentarse a los nuevos retos de la vida laboral en el área del niño sano ya que el rol del estudiante es activo y no sólo cognitivo.

Palabras claves: percepción, estudiantes de enfermería, desarrollo de sus capacidades, cuidado del niño sano.

ABSTRACT

The present research study "Perception of the nursing student on the reasons that affect the achievement of their abilities for the care of healthy children from 0 to 5 years in a public university, 2020". Its general objective was, "To determine the Perception of the nursing student on the reasons that affect the development of their abilities to care for healthy children from 0 to 5 years old in a public university."

This research is a quantitative, descriptive, and cross-sectional method, which was applied to a population of 55 undergraduate students in the 4th year who studied nursing in child and adolescent care I. A scale was used to collect data

Likert type; using a theoretical framework in a general context for its analysis, the result being that 4th-year nursing students have a favorable perception with 57% of the teaching of the subject Nursing in child and adolescent care I, concluding that students nurses feel capable of facing the new challenges of working life in the area of the healthy child since the role of the student is active and not only cognitive.

Key words: perception, nursing students, development of their capacities, care of the healthy child

PRESENTACIÓN:

El cuidado de enfermería es un proceso dinámico y comprensivo que debe tener en cuenta a la persona y a sus familiares y comunidad, el cuidado no solo requiere que la enfermera sea científica, académica y clínica, sino también un agente humanitario y moral, como participe en las transacciones humanas (Poblete y Valenzuela 2007).⁽¹⁾

Para el cuidado de enfermería en los niños sanos, la relación enfermera-madre-niño constituye un eje fundamental y está orientado a procurar un desarrollo físico, psicológico y social óptimo, a través de la alimentación, estimulación e inmunizaciones para sentar las bases de un crecimiento y desarrollo saludable, potencializando las capacidades del niño, lo cual es una prioridad para la familia, los servicios de salud y la comunidad en general.

Por tanto, el profesional de Enfermería requiere una preparación no solo técnico-científica de tipo instrumental, sino también humana, entendida esta última como la actitud del profesional, en este caso hacia la madre que es nuestra usuaria indirecta y el niño sujeto de atención.

Es así como constituye una necesidad la percepción de los propios estudiantes sobre los motivos que inciden en el logro de su

capacidad durante su formación, a fin de identificar de manera precisa la existencia de algunas áreas críticas que podrían estar presentes.

Este trabajo de investigación tiene como objetivo “Determinar la Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de su capacidad para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años”.

Este trabajo de investigación tiene una estructura de IV capítulos; en el capítulo I titulado el problema, contiene el planteamiento, delimitación y formulación del problema, planteándose posteriormente los objetivos y la justificación del presente trabajo de investigación. En el capítulo II titulado bases

teóricas y metodológicas se incluye en ella, el marco teórico el cual contiene los antecedentes del estudio y la base teórica conceptual posteriormente a este se tiene a la definición operacional de términos, la variable de la investigación, el diseño metodológico donde se detalla el tipo, nivel, método de la investigación, la población, criterios de inclusión y exclusión, técnicas de recolección de datos, plan de recolección, procesamiento y de análisis de los datos y por último las consideraciones éticas. En el capítulo III, titulado resultados y discusión, encontraremos los resultados del instrumento aplicado, con los datos generales y específicos concluyendo así con la discusión. Y por último presentamos el capítulo IV con las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema, delimitación y formulación:

Las capacidades del profesional de enfermería en el cuidado del niño sano deben responder a las demandas de la población. Los errores en el ejercicio pueden significar graves consecuencias para el niño más adelante. Por ello la necesidad que el estudiante durante su proceso de formación tenga las suficientes experiencias de aprendizaje como para responder a cualquier imprevisto que se le presente cuando ya esté en ejercicio de sus funciones.

La universidad que es la institución que tiene como objetivo formar a profesionales competentes en las diversas escuelas académicas, en este caso a la escuela profesional de enfermería cuya misión es “formar enfermeros competentes, líderes e investigadores, con sólida formación científica, ética, técnica y humanística con responsabilidad social, respetuosos de la diversidad cultural, y comprometidos con las necesidades de salud del país y la protección del medio ambiente”.⁽²⁾

La formación que están recibiendo los futuros profesionales de enfermería para el logro de sus capacidades en este quehacer, no lo obtienen de manera empírica, sino que necesitan de una formación y adquisición de conocimientos, los cuales se consiguen en la universidad.

En el plan curricular del año 2011, cuarto año, séptimo semestre, está incorporada la asignatura de “enfermería en la salud del niño y adolescente I” cuya competencia general es “brindar cuidado integral de enfermería al recién nacido, lactante, escolar, adolescente sano, y con problemas de salud de menor complejidad ...”⁽³⁾

En la infancia, el cuidado tiene una gran importancia, ya que ellos representan el futuro de nuestra sociedad y es por ello que debemos fomentar un desarrollo óptimo en todas sus dimensiones (físicos, psicológicos y sociales), desarrollándose esta atención en el primer nivel de atención donde el profesional

de enfermería realiza el seguimiento del desarrollo y crecimiento del infante sano.⁽⁴⁾

Por todo lo expuesto vemos la importancia de la labor de enfermería ya que tiene una gran responsabilidad en el cuidado integral del niño sano a través de su función en el Programa de Control del Crecimiento y desarrollo del Niño, estimulación temprana e inmunización, el cual la enfermera puede desempeñar esta función de manera independiente conforme a los requisitos del ministerio de salud (art 3,7 y 9 de la ley 27669).⁽⁵⁾

Interactuando con nuestros compañeros, muchos a pesar de estar concluyendo la carrera, expresan los motivos por los cuales ven afectadas sus capacidades y refieren: *“La verdad, no aprendí mucho sobre estimulación temprana, no es cuestión solo de la profesora , simplemente no leí mucho sobre ese tema ya que no se practicó tampoco“, “mi profesor no pertenecía al área, él era especialista en otra área y estaba en niño, menos mal que nos dejaba con una licenciada buena y que nos enseñaba, pero siento que no aprendí”, “Si ,aprendí porque mi profesora era muy exigente y sabia enseñar ,aprendí aunque no me gusten los niños “,” en mi centro de salud no nos dejaban tocar las vacunas , nos tuvimos que ir una semana con otro grupo para practicar“*

Todas estas expresiones de los estudiantes están referidas a su aprendizaje las cuales son indicios de algunas dificultades que están siendo evidenciadas por los estudiantes, si bien es cierto el estudiante de enfermería es protagonista de su propio aprendizaje, sin embargo, estas dificultades podrían ser un problema no estudiado lo suficiente, y merece un proceso de indagación científica que nos permita llegar a identificar si son sucesos aislados o es un problema de la mayoría.

Ante toda esta situación, surgen algunas interrogantes como:

¿El estudiante percibe que sus profesores se aseguran mediante sus actividades teóricas programadas que “va a lograr las capacidades necesarias”?,

¿Las sedes de prácticas brindaran facilidades de aprendizaje necesarias según la percepción de los estudiantes?, ¿Los estudiantes perciben que la práctica tal cual está planeada se desarrolla adecuadamente?

Por ello se plantea el siguiente problema:

¿Cuál es la percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de su capacidad para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años en una universidad pública, 2020?

1.2 Formulación de objetivos:

1.2.1 Objetivo general:

Determinar la Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el logro de su capacidad para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años, en una universidad pública.

1.2.2 Objetivos específicos

1.-Identificar la percepción del estudiante sobre los motivos que inciden en el logro de su capacidad respecto al manejo teórico para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años.

2.-Identificar la percepción del estudiante sobre los motivos que inciden en el en el logro de su capacidad respecto al manejo práctico que ha logrado para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años.

1.3 Justificación de la investigación:

El seguimiento al crecimiento y desarrollo del menor o también llamado Cuidado del Niño Sano es el elemento principal de los servicios de salud comunitarios. Este cuidado tiene tres elementos sumamente importantes como: evaluación del crecimiento, inmunización y por último el desarrollo y educación para la salud, este cuidado es brindado aquí en el Perú esencialmente por el profesional de enfermería siendo esta labor de suma importancia ya que se

identifica las principales deficiencias que presenta el niño en su desarrollo, y así contribuir con la disminución de la morbimortalidad en los niños menores de 5 años en nuestro país.

El presente estudio nos permitirá tomar conciencia sobre aquellos motivos que inciden en el logro capacidades en el estudiante de enfermería para el cuidado del niño ya que el estudiante con estas capacidades desarrolladas podrá realizar una buena labor en esta área con actividades de prevención de enfermedades y promoción de la salud debido que estas son primordiales en las etapas tempranas de la vida y así formar niños , que son el futuro de la sociedad , capaces de desenvolverse en el mundo que le rodea sin dificultades.

Así mismo consideramos que es de suma importancia dado que los resultados obtenidos permitirán que la universidad conozca la percepción de los estudiantes respecto de sus capacidades prácticas y teóricas lo que redundará en una mejora de la formación del estudiante de Enfermería en relación del proceso enseñanza – aprendizaje. La Universidad debe velar siempre por una formación integral lo cual incluye tener las capacidades para el cuidado de una población tan vulnerable como la de los niños menores de 5 años, es necesario por tanto entregar a la sociedad profesionales competentes para el cuidado de esta población, mejorando las estrategias tanto en la teoría como en la práctica, para brindar las mejores oportunidades para el cuidado de enfermería al niño sano.

CAPITULO II: BASES TEORICAS Y METODOLOGICAS

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 Antecedentes del estudio

A continuación, se presentan investigaciones internacionales y nacionales que están relacionados con la presente investigación.

- A nivel internacional:

Laura A. Rodríguez-Villamizar, y colaboradores, realizaron una investigación sobre contenidos curriculares y percepción de competencias en estudiantes de Colombia; encontrando que un tercio de estudiantes manifestaron conocimiento regular o deficiente sobre Rutas Integrales de Atención, planes de beneficios y actores del sistema de salud. ⁽⁶⁾

Como se puede apreciar el estudio nos aporta de manera evidente que es importante comprobar de manera científica si el estudiante percibe que tiene logradas las competencias que se programaron en su formación.

Rocha, Evelyn Nunes da y Colaboradores, realizaron una investigación en el 2017, sobre la percepción de competencia clínica de los estudiantes de enfermería al comienzo y al final de las pasantías supervisadas, al final de su carrera, en una universidad pública en el Brasil. Como uno de sus principales hallazgos se tiene que: Los estudiantes notaron una mejora en la competencia clínica al final de la carrera, y declararon que son capaces y tienen las habilidades para realizar actividades solos o con alguna supervisión. ⁽⁷⁾

Claramente este trabajo al ser longitudinal permite comparar como cambia la percepción del antes y después de la experiencia educativa, lo cual es sumamente valioso para una entidad formadora.

Iván Aguilar López, y Colaboradores realizaron una investigación, referida a “la autopercepción de los estudiantes en enfermería de nivel licenciatura sobre sus competencias teórico-prácticas”. Los resultados muestran que “Los estudiantes se auto perciben en un nivel eficiente en cuanto a las competencias teórico-prácticas. Los del área clínica consideran que poseen un mayor nivel de experiencia con respecto a los de otras áreas”. ⁽⁸⁾

Pilar Serrano- Gallardo y Colaboradores, realizaron una investigación para identificar la percepción del alumnado de enfermería sobre la calidad de las Prácticas Clínicas y la influencia de la tutoría en la clínica.

Encontrando que la tutoría más comúnmente identificado fue el de preceptor-profesor y los estudiantes perciben como positiva la calidad de las Prácticas Clínicas, así como calificaron de tener una buena relación equipo-preceptor, siendo esto una cuestión importante. ⁽⁹⁾

- A nivel nacional:

Joe Escott VELIZ JESÚS ejecuto una investigación sobre “Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la metodología de enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería” donde se concluyó que: “La mayoría de las estudiantes de enfermería tienen una percepción medianamente favorable y consideran factores negativos: el tiempo destinado por docentes para la enseñanza del PAE, el uso de referencias bibliográficas con antigüedad mayor a tres años, modelo de enseñanza tradicional.” ⁽¹⁰⁾ “y como factores positivos la realización permanente de planes de cuidados de enfermería por parte de los estudiantes.” ⁽¹⁰⁾

Mariella Díaz Gonzales realizo una investigación sobre “El nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza de la Enfermería en salud del adulto y anciano”. “El 63% de los estudiantes de Enfermería tienen un nivel de satisfacción bajo, con tendencia a un nivel de satisfacción medio del 37% sobre la enseñanza de la asignatura Enfermería en Salud del Adulto y Anciano.”⁽¹¹⁾

Nuevamente se puede apreciar en este antecedente que existen dificultades que no están siendo resueltas por las entidades formadoras, al obtener el nivel de satisfacción baja en una asignatura importante para la formación profesional.

Robert Samir Quezada Aranzabal ejecuto una investigación sobre “Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en una universidad pública, lima 2018” encontrando que el 50.6% (42) de los estudiantes percibe que el desempeño docente es regular, el 25.3% (21) malo y el 24.1% (20) bueno donde se concluye que La percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en general es regular según la mayoría de los estudiantes encuestados⁽¹²⁾.

Todos los antecedentes considerados como más relevantes, están referidas al proceso de enseñanza -aprendizaje, que aporta al estudio resultados que serán comparados luego de la recolección de datos, identificando semejanzas y diferencias de los hallazgos.

2.1.2 Base teórica conceptual

a) Políticas de salud para el niño de 0-5 años

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (2015-2030)⁽¹³⁾, el cual se dio para hablar sobre los problemas en el cuidado del medio ambiente, el bienestar social y el crecimiento económico donde se propusieron 17 objetivos, siendo de importancia para este caso el objetivo 3: salud y bienestar, incluyendo en este punto el bienestar del niño en el cual se necesitan muchas más iniciativas para erradicar enfermedades y enfrentar a dificultades relativas a la salud, ya que unos de los datos más destacables son que Los niños que nacen pobres tienen casi el doble de probabilidades de fallecer antes de los cinco años que los de las familias con más dinero y los hijos de madres que han recibido educación, tienen más probabilidades de sobrevivir que los hijos de madres sin educación.

Según el plan nacional concertado (2007-2020)⁽¹⁴⁾ de salud que se basa en los omisos que el estado tiene con los objetivos del desarrollo del milenio, donde plasmaron 8 objetivos, en el cual el objetivo 4 es reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años.

Según lo expuesto anteriormente, en el Perú se promueve estrategias principales para reducir la mortalidad infantil con acciones como el cuidado domiciliario apropiado, tratamiento oportuno de las complicaciones en los recién nacidos, atención integrada a las enfermedades infantiles en todos los menores de 5 años y programa ampliado de inmunización y alimentación del lactante y del niño pequeño.

Todas estas estrategias principales lo trabaja el personal de enfermería con ayuda del equipo de salud utilizando herramientas de trabajo como normas técnicas para su adecuado servicio y desarrollo, siendo estas: “Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación” Cuya finalidad es proteger a la población peruana de los riesgos de contraer enfermedades prevenibles por vacunas.⁽¹⁵⁾

“Norma técnica de salud para manejo de cadena de frio en las inmunizaciones”. Donde se optimizan los procedimientos de cadena de frio como elemento indispensable para lograr la protección en la población en la vacunación.⁽¹⁶⁾

“La norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años”⁽¹⁷⁾. En donde se establece pautas que faciliten el proceso del control del crecimiento y desarrollo con enfoque preventivo promocional, de equidad, de interculturalidad y de derechos identificando situaciones de riesgo de manera oportuna.

En preciso enfatizar que esta norma está organizado por componentes de gestión los cuales nos ayudaran a identificar las exigencias de la norma en su implementación para realizar los cuidados en el niño sano, siendo el primer componente de gestión la planificación que son las actividades que

fomentan y organizan sobre el servicio para el control del niño sano en donde se identifica el grupo objetivo, las metas, la asignación de recursos, numero de consultorios, tiempo por cada control, flujo de demanda, capacidad instalada, entre otros.

En el componente de entrenamiento nos pide una enfermera con capacitación mínima de 90 h, estando capacitados en contenido de: crecimiento y desarrollo del niño, lactancia materna, consejerías, antropometría, nutrición infantil, salud bucal, manejo de violencia y su detección, pautas de crianza, entre otros temas más.

En el componente de organización e implementación donde se da el deber de realizar esta labor principalmente al enfermero donde el control de crecimiento y desarrollo es realizado en todas las instalaciones de salud según su categoría (primer, segundo y tercer nivel de atención) especificando que para llevar acabo este control es necesario contar con los lugares de trabajo debidamente equipados y acondicionados ya que debe cumplir con el control de calidad establecidas y las especificaciones técnicas, entre otros.

En el componente de sistema de información e indicadores, monitoreo y seguimiento se lleva a cabo el recojo, procesamiento y análisis de la información de las actividades de control del crecimiento y desarrollo que se realiza conforme a la normativa teniendo indicadores de estructura, proceso e impacto/resultados. Y por último teniendo también el componente de la investigación.

b) Plan curricular de enfermería

La estructura curricular es la sistematización de contenidos mediante las asignaturas, las cuales tienen el objetivo de ayudar a cumplir el logro del perfil profesional de egreso.

En este caso, la escuela profesional de enfermería tiene un plan curricular estructurado con un total de 38 asignaturas que suman entre

todos 251 créditos. Es rígido el régimen de estudios con asignaturas semestrales en el 1º, 2º, 3º y 4º año de aprendizaje en los hospitales desarrollándose por último en el 5º año el internado. El plan de estudios incorpora en su estructura asignaturas orientadas a formar profesionalmente a los estudiantes comenzando desde el 2º semestre y continuándolo hasta el 5º semestre con un balance equilibrado en cuanto a las asignaturas de formación de desarrollo personal social básica y humanística.

De acuerdo al tipo de asignatura puede comprender actividades teóricas, laboratorio y práctica, los cuales tienen un creditaje mínimo de 3 ; con asignaturas que exigen cumplir con prerequisites obligatorios a partir del segundo año. ⁽¹⁸⁾

En el 1º semestre cursan siete asignaturas las cuales son: biología, anatomía humana, química orgánica, metodología del trabajo universitario, ciencias sociales aplicadas a la salud, psicología evolutiva y el desarrollo humano, historia y filosofía de enfermería.

En el 2º semestre se cursa cinco asignaturas las cuales son: enfermería en salud familiar, tecnología del cuidado de enfermería, fisiología, bioquímica, matemáticas y epistemología.

En el 3º semestre se lleva seis asignaturas las cuales son: metodología del cuidado de enfermería, farmacología, microbiología y parasitología, física general aplicada a la salud, fisiopatología y bioestadística.

En el 4º semestre se lleva cinco asignaturas las cuales son:

nutrición y dietética, filosofía, epidemiología, ética y deontología profesional y enfermería en el cuidado del adulto y adulto mayor I.

El 5^{to} semestre se llevan 3 asignaturas, las cuales son: terapia alternativa, enfermería en salud mental y psiquiatría, y enfermería en el cuidado del adulto y adulto mayor II.

En el 6^{to} semestre se lleva dos asignaturas, los cuales son: enfermería en el cuidado especializado y enfermería en la salud de la mujer y el recién nacido.

En el 7^{mo} semestre se lleva tres asignaturas, los cuales son: enfermería en salud de niño y adolescente I, investigación en enfermería I, enfermería en salud comunitaria.

En el 8^{vo} semestre se lleva 3 asignaturas, los cuales son: investigación en enfermería II, gerencia y gestión en enfermería y Enfermería en salud de niño y adolescente II.

Y por último el 5^{to} año corresponde al internado, el cual se divide en seis meses comunitarios y seis meses hospitalización.

c) La importancia de la percepción en los procesos formativos:

Es en nuestro cerebro donde se da el procesamiento, clasificación e interpretación de la información que recibimos a través de nuestros sentidos obteniendo así conceptos tanto simples como complejos en el área cognitiva, es así como se produce el proceso de percepción.

La percepción es un proceso mental que se encarga de moldear y dar sentido a las diferentes informaciones que recibe el estudiante a través de sus sentidos, siendo esta muy esencial para poder entender cómo se

da el proceso de aprendizaje ya que, para formar el aprendizaje en sí, lo primordial es estructurar toda la información que ha sido recibida por los sentidos y conectarla con todos los conocimientos que encontramos en nuestra memoria. Por lo tanto, la percepción nos va a dejar acceder a los conocimientos, para poder interpretarlos y asimismo prepararlos para poder construir y obtener tanto el contenido como el aprendizaje.

Así mismo es importante precisar q que para poder adquirir información de datos y sucesos del mundo exterior se realiza a través de 3 elementos propios de la percepción:

Recepción sensorial: Es donde el individuo recibe estímulos, los cuales serán recepcionados por los sentidos.

estructuración simbólica: es aquí donde se representa el estímulo decepcionado por los sentidos en el cerebro.

Elementos emocionales: es la impresión que produce la información decepcionada pudiendo ser estos agradables o desagradables.

Por lo tanto, se concluye que: “la percepción es la base de todo aprendizaje” (19)

d) El aprendizaje:

Hay diversas teorías que ocupan definir el aprendizaje, el cual ha estado centrado en sus inicios con cambios relativamente permanentes en la conducta humana (conductismo), para posteriormente concentrarse en la adquisición de conocimientos o habilidades por lo que se tiene presente que hay distintas teorías con respecto al aprendizaje , siendo las principales teorías : conductismo, cognoscitivismo, constructivismo.

el conductismo consiste en que los estudiantes aprendan mediante acciones repetitivas y mecánicas a través de reforzamientos (elementos externos) las cuales nos darán consecuencias placenteras donde se observara un cambio conductual y el estudiante aprenderá, sin embargo, si la conducta da consecuencias desagradables , estas no se repetirá y por lo tanto no se aprende. Si hablamos del aprendizaje cognoscitivo, ya

no hablamos de elementos externos, sino que el aprendizaje esta centrada en la comprensión del pensamiento del estudiante ya que este razona, procesa una información y da una respuesta, por lo que se considera que este aprendizaje es individual ya que cada estudiante procesa de manera diferente, con ritmos diferentes, discrimina y decide lo que tiene que aprender. Y por último el constructivismo donde se basa principalmente en que el estudiante construye su propio conocimiento , y este construye nuevos conocimientos sobre los conocimientos que ya tiene, no solo se basa en recibir información , sino que estos se refuerzan a través de la experiencia esta teoría también implica además que cada persona aprende de diversas maneras, lo que requiere de estrategias metodológicas específicas que estimulen potencialidades, optimicen recursos y que propicien al alumno confianza en sus propias habilidades para comunicarse y aprender a aprender.⁽²⁰⁾

Sin embargo, no hay que olvidar que el complejo proceso del aprendizaje gira alrededor de tres factores fundamentales: profesor, alumno y los conocimientos; si bien hay más factores a considerar puesto que cada componente de la realidad educativa tiene historias sociales y psicológicas distintas, lo que influye tanto en el grupo como en lo que se ha de exigir de cada sujeto. ⁽²¹⁾

Ante todo lo anteriormente expuesto podemos entender que existen diversas teorías y definiciones sobre el aprendizaje, no obstante, la definiremos de manera sencilla definiéndola como el proceso mediante el cual adquirimos conocimientos, actitudes, habilidades, valores a través del estudio, la experiencia y la enseñanza.

e) Las Capacidades

Son las exigencias y/o recursos que nos ayuda realizar nuestras actividades de manera competente. Los estudiantes utilizan los conocimientos, habilidades y actitudes para poder resolver ciertas situaciones dificultosas (resolución de problemas) y así mismo poder

desarrollar el pensamiento crítico, Aprender a aprender, Trabajo con otros, Comunicación, entre otros. Las capacidades se encuentran involucradas dentro de las competencias por lo que se suponen operaciones menores, considerándose a las competencias más complicadas.⁽²²⁾

Definimos anteriormente a las capacidades las cuales nos ayudan a comprender de mejor manera el significado de competencia, ya que esta faculta a la persona de poder mezclar un conjunto de capacidades con el objetivo de cumplir con cierta situación establecida, realizándolos de forma conveniente y con ética, El cual es gestionado y planificado institucionalmente a través de la curricular institucional constituyendo un espacio privilegiado para planificar en forma conjunta una respuesta educativa ajustada a la realidad. Cuyo protagonismo lo tiene la institución en cuanto a la conformación, la orientación y la coordinación de los equipos de trabajo, profundizando los vínculos, mediando en los acuerdos; la organización de tiempos y espacios de trabajo; la gestión y distribución de recursos disponibles dentro y fuera de la institución; entre otras.⁽²³⁾ para así poder ayudar al estudiante a identificar los conocimientos y habilidades que posee, conjuntamente con lo que esta alcanzable en el entorno, para que este pueda analizar las combinaciones que más conviene de acuerdo a la situación y al cumplimiento de los objetivo, y así poder tomar mejores decisiones y aplicar la combinación de capacidades escogidas.⁽²⁴⁾

Por lo tanto, con estas definiciones podemos llegar a la conclusión (añadiendo a la definición del aprendizaje) que el aprendizaje es un proceso interrelacionado y dinámico, muy diferente al muy utilizado aprendizaje que consistía en una repetición memorística de conocimientos preexistentes.

Es necesario que el estudiante desarrolle competencias que contribuya a su perfil del egresado, ya que este debe ser capaz de solucionar problemas y dar resultados para enfrentar la demanda que

existe en el área laboral, por lo cual es necesario especificar que La Escuela Académica Profesional de Enfermería tiene como propósito “formar enfermeros competentes, líderes e investigadores, con sólida formación científica, ética, técnica y humanística con responsabilidad social, respetuosos de la diversidad cultural, y comprometidos con las necesidades de salud del país y la protección del medio ambiente” ⁽²⁵⁾, el cual la realiza con las competencias referidas con:

Argumentar científicamente en los distintos ámbitos de su competencia las acciones de enfermería el cual lo realiza para la atención o cuidado de enfermería al usuario, paciente, familia y/o comunidad en las diferentes etapas de vida como principio, aplica el método científico demás de tener la habilidad para poder identificar, plantear y resolver problemas reales o potenciales del paciente, familia y la comunidad en todas las etapas de vida, demostrando liderazgo positivo en la toma de decisiones

para asimismo aportar con la solución a la problemática de salud en el país, desarrolla investigación además de mostrar actitud ética con vocación, responsabilidad social y compromiso ciudadano continuamente orientado a proteger la dignidad y vida humana, asimismo manifestando capacidad para tener una comunicación asertiva y también mantener tratos interpersonales favorables con el paciente, familia y personal multidisciplinario demostrando respeto por las funciones de los integrantes de su equipo multidisciplinario siendo manifiestos de capacidad de autocrítica y crítica hacia los demás con respeto.

También están las competencias específicas, las cuales están relacionadas con la disposición del estudiante de enfermería para la actuación en su entorno laboral, las cuales están direccionadas a contribuir con la calidad y estilos de vida de las personas, familia y comunidad mediante la Planificación, desarrollo y la evaluación de las acciones de enfermería así mismo ,las acciones de enfermería intervienen en el cuidado integral de la salud tanto física como mental del ser humano contribuyendo a menguar los riesgos de enfermar teniendo en cuenta el

medio que lo rodea , otra de las competencias es brindar un cuidado integral a las personas, con la aplicación del proceso de atención de enfermería, que tienen dificultades en su salud siendo estas de menor complejidad y de mayor incidencia y prevalencia, con la ayuda e intervención de la familia, también está la competencia del de realizar la planificación, ejecución y evaluación de actividades educativas orientadas de acuerdo a los usuario, según etapa de vida se encuentren , tanto a nivel intramural como extramural, considerando el enfoque cultural, humanístico y el entorno; también Gestiona, administra y lidera equipos de enfermería y/o de salud para la atención de salud donde labora con eficiencia, eficacia, y por último se realiza el informe final de los trabajos hasta realizar su correspondiente publicación, formulando y ejecutando proyectos de investigación de acuerdo a la problemática y la normativa de salud del país y de enfermería. ⁽²⁶⁾

f) Metodología para el proceso (enseñanza- aprendizaje)

Como todo profesional, es necesario que el enfermero tenga una formación con alta calidad científica, tecnología, humanística además de tener también un gran compromiso social.

Se presenta una situación particular durante su preparación académica ya que se demanda obtener conocimientos de diversas maneras, como la información verbal, conceptos, principios y resolución de problemas, entre otros. Además, de obtener habilidades procedimentales y actitudinales, ya que el estudiante al interaccionar como un futuro profesional con el usuario, no solo debe cumplir funciones y tareas, sino que le van ayudar a emanar ciertas actitudes que le van permitir ofrecer un cuidado holístico y humanizado.

Siendo este último asimilado mediante el modelo facilitador brindado por el docente durante todas las sesiones de aprendizaje que se

encuentran reflejadas en la currícula dirigida a nuestra formación y además de otras cosas que son parte de lo que observa el estudiante en el comportamiento que tiene cada docente durante todo el proceso de formación en los diferentes áreas de aprendizaje pudiendo ser estos convencionales o no convencionales.

Se considera al docente como una pieza fundamental en el proceso de aprendizaje, y con más razón si consideramos que no solo es transmitir conocimiento sino también incitar el aprendizaje siendo el docente un intermediario entre el estudiante y el objeto de aprendizaje, para que el estudiante sea capaz de formar o componer sus propios conocimientos.

Ciertas características demandan poseer el docente para cumplir con este fin para poder obtener resultados dirigidos a la excelencia académica, concluyéndose que la institución donde labora la labor docente está sustentada en la calidad y calidez. ⁽²⁷⁾

La universidad asume un aprendizaje con enfoque centrado en el estudiante, se considera que los estudiantes tienen un rol activo durante el proceso formativo académico profesional, integral y responsable, mientras tanto el docente actúa como intermediario en el proceso de enseñanza-aprendizaje; de tal manera que se establece una interrelación horizontal entre docente y estudiante centrado en respeto mutuo y hacia los demás direccionado hacia la búsqueda de saberes como el resultado de esta vivencia que ha tenido el estudiante.

Todos los participantes del proceso educativo se enriquecen con el aprendizaje de nuevos conocimientos, el cual implica un cambio de paradigma en la forma de trabajo de los docentes y de los estudiantes universitarios.

g) Importancia de la relación teoría – practica:

La teoría es un conjunto de ideas, enunciados, preceptos, conocimientos que nos ayuda a comprender, definir y explicar ciertas situaciones y/o actividades los cuales se adquieren , leyendo libros, conversando siendo explicados en el aula de clases con el profesor, entre otros, sin embargo se sabe que la mente es frágil y los conceptos aprendidos se suelen olvidar con mayor facilidad a mayor tiempo transcurrido , por lo que entendemos que nuestro cerebro hace uso de nuestra memoria a corto plazo, no obstante , si estas teorías, técnicas y procedimientos que aprendemos en clase, las ponemos en constante práctica, nuestro cerebro va evitar el olvido guardándolo en la memoria a largo plazo mejorando nuestra retención.

A modo de conclusión, por todo lo expuesto anteriormente podemos decir que la relación teoría – practica es esencial en la educación ya que el conocimiento acompañado de la experimentación difícilmente se olvida, si bien, esta relación se rompe sería una gran dificultad en el aprendizaje.

h) Rol del docente:

El docente tiene el rol de mediador en el proceso enseñanza-aprendizaje.

En el Modelo Educativo San Marcos consideran al estudiante como protagonista del aprendizaje y constructor de su propio conocimiento las cuales se fundamentan en las teorías constructivistas.

En el modelo educativo San Marcos se comprende el aprendizaje como un proceso activo que se basa en las interacciones sociales. Desde esta óptica la función de las personas que conforman el entorno del estudiante es esencial para la construcción de sus conocimientos.

Esta interacción social activa entre el estudiante y las personas de su entorno con el objetivo de aprender se define como “La mediación”

planteando cambiar el paradigma conductista del conocimiento (donde el aprendizaje es la recepción de un estímulo fuera del contexto en donde el sujeto se desarrolla), por un paradigma constructivista en donde el nuevo conocimiento se logra a través de la interacción del sujeto con un mediador el cual vendría ser: el docente. ⁽²⁸⁾

Lev Vygotsky (1926) “El mediador cumple un papel de apoyo para el logro del aprendizaje, por lo que debe promover la reflexión, debate, la reorganización e integración en los conocimientos previos con los nuevos, es decir, la participación dinámica del estudiante”.

Reuven Feuerstein (1980) “el agente mediador tiene el papel de seleccionar y organizar, los estímulos más apropiados para el estudiante, para que, en futuras situaciones, logre identificar, clasificar y organizar la información para la construcción de sus conocimientos”.

El docente San Marquino orienta y acompaña en el desarrollo personal del estudiante y por consecuencia logra un buen desempeño académico, asimismo el docente favorece el aprendizaje para por cumplir las capacidades que el estudiante necesita. Entre otras funciones del docente San Marquino está el de guiar a los estudiante en producir , aplicar y difundir nuevos saberes , a través de la investigación, además desempeña con sentido crítico y autocrítico, con ética y responsabilidad profesional, e Impulsa la investigación formativa.

i) Rol del estudiante:

Se considera al estudiante como el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje en el nuevo paradigma educativo mundial, es por esta razón que las universidades le brindan mayor atención a la autonomía, creatividad y

emprendimiento de los estudiantes. Exigiendo la innovación constante de los currículos y los métodos concebidos para la formación.

El estudiante sanmarquino en el proceso enseñanza-aprendizaje cumple los roles de Protagonizar en su formación académica, además de accionar con responsabilidad social, respetando el medio ambiente, con actitud solidaria, pensamiento crítico y autocrítico para analizar e interpretar la realidad y crear nuevos saberes, asimismo realizar trabajo en equipo disciplinario e interdisciplinario, desarrollando un papel de líder ⁽²⁹⁾

j) Rol de la enfermera en el cuidado integral del niño en la práctica.

La enfermera cumple un papel fundamental en el cuidado en el niño ya que está en sus manos el brindar una atención de manera, integral, oportuna, periódica, secuencial e individual, porque cada niño es un ser, con características propias y específicas; por lo tanto, debe ser visto desde su propio contexto y entorno. Abarcando y evaluando aspectos de su crecimiento y desarrollo identificando atención de promoción de la salud, prevención de enfermedades e identificar signos de alarma en el niño y entorno.

2.1.3 Identificación de variables:

El presente estudio tiene 1 variable cualitativa: Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el desarrollo de su capacidad para el cuidado del niño sano.

2.1.4 Definición operacional de términos:

- Percepción: Interpretación que expresa el estudiante de enfermería sobre su capacidad.
- Estudiante de enfermería: persona del sexo masculino o femenino que esta matriculada en el 4to año de la carrera de enfermería en la asignatura de

Enfermería en la Salud del niño y adolescente I en el cuidado del niño y adolescente I, en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos .

- Capacidad: Conjunto de conocimientos teóricos y prácticos que le permiten al estudiante de enfermería brindar cuidado integral de enfermería al niño sano de 0 a 5 años, conocimientos que lo habilitan para realizar procedimientos esenciales, resolver problemas, definir y lograr objetivos, responder a sus necesidades en el cuidado del niño sano.
- Motivos que inciden en el logro de capacidades: Para fines del presente estudio están referidos a: Proceso Enseñanza aprendizaje, Rol del docente, relación profesor-alumno, laboratorios, recursos, sedes de práctica, horarios y oportunidades de aprendizaje.

2.2. DISEÑO METODOLÓGICO.

2.2.1 Tipo, enfoque de investigación, nivel y método.

Este trabajo es aplicativo debido a que nos permitirá contribuir en la mejora de la percepción del estudiante de enfermería sobre el logro de las capacidades del estudiante para el cuidado del niño sano, el cual tiene un enfoque cuantitativo , ya que permitió medir y analizar estadísticamente la variable de estudio se aplicó el método descriptivo ya que se mostró los hechos tal y como se evidencio y de corte transversal porque se realizo en un tiempo y espacio determinado.

2.2.2 Población

La población estuvo conformada por el total de los estudiantes de 4to año que llevaron la asignatura de Enfermería en la Salud del niño y adolescente I de la UNMSM .En este caso no fue necesario trabajar con muestreo debido a que la población total era de 70 estudiantes cuya población es accesible trabajar en su totalidad , sin embargo se trabajo con 55 estudiantes debido a que la participación es voluntaria.

2.2.3 Criterios de inclusión:

- Estudiantes que cursaron el séptimo semestre de estudio en la carrera de enfermería y que hayan llevado y aprobado la asignatura de Enfermería en el cuidado del niño y adolescente I.
- Estudiantes de enfermería que acepten participar voluntariamente en el estudio.

2.2.4 Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no registraron matricula en la asignatura de Enfermería en el cuidado del niño y adolescente I.
- Estudiantes que se retiraron de la asignatura Enfermería en el cuidado del niño y adolescente I antes de su término.
- Estudiante que registran repitencia en la signatura Enfermería en el cuidado del niño y adolescente I.

2.2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue un cuestionario con escala tipo Likert, estructurada según las dimensiones: manejo teórico y manejo práctico , los cuales tienen 3 y 14 ítems respectivamente con un total de 17 enunciados aseverativos, medidos con una frecuencia de :siempre, a veces y nunca.

2.2.6 Validez, confiabilidad.

El instrumento del presente trabajo se sometió a prueba de validez de contenido y constructo a través del juicio de expertos (7 jueces expertos), constituido por enfermeras conocedores y expertas en el tema. Cuyos resultados fueron procesados en la tabla de concordancia y prueba binomial obteniendo el grado de concordancia significativa ($P < 0.05$).

2.2.7 Recolección, procesamiento y de análisis de los datos.

Se presentaron los trámites correspondientes, mediante una solicitud, la cual fue dirigida a la Dirección de la Escuela Académico Profesional de Enfermería con el objetivo de solicitar el permiso correspondiente para aplicar el estudio(instrumento).

Para aplicar el instrumento, se realizaron coordinaciones previas con los docentes responsables de las asignaturas, con la finalidad de brindar 10 minutos de su clase para la aplicación del instrumento, siendo aplicado en un horario de 11 a 12, tuvo una duración de 2 días (2 semanas).

Para el procesamiento de datos, se realizó utilizando el cálculo de frecuencias absolutas para identificar como se presentaban en los tres niveles que se pidió en el instrumento, es decir: Siempre, A veces y Nunca. Esto permitió dar respuesta a los objetivos dando cuenta de cuales de los tres niveles de la escala habían obtenido los mayores porcentajes de frecuencia.

En los resultados de los datos los tres niveles utilizados en el instrumento se interpretaron respectivamente como: Favorable, medianamente favorable, desfavorable.

2.2.8 Consideraciones éticas.

Esta investigación se llevó a cabo en los estudiantes de enfermería de séptimo semestre de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería, los cuales participaron de manera voluntaria, previo consentimiento informado por escrito por parte del encuestado; respetando así el principio de autonomía. Asimismo, se respetó la privacidad de la información que fue suministrada, de acuerdo con las reglas claras de confidencialidad en el manejo de datos.

CAPITULO III: RESULTADOS Y DISCUSION

3.1 Resultados:

Posterior a la aplicación del instrumento de recolección de datos, se presentan los resultados obtenidos los cuales fueron sistematizados en una matriz de datos utilizando el programa Microsoft Excel y posteriormente plasmados en gráficas para su posterior análisis e interpretación de aquellos ítems de gran significancia, empleando la base teórica correspondiente para contrastar con el objetivo y determinar las conclusiones del presente estudio.

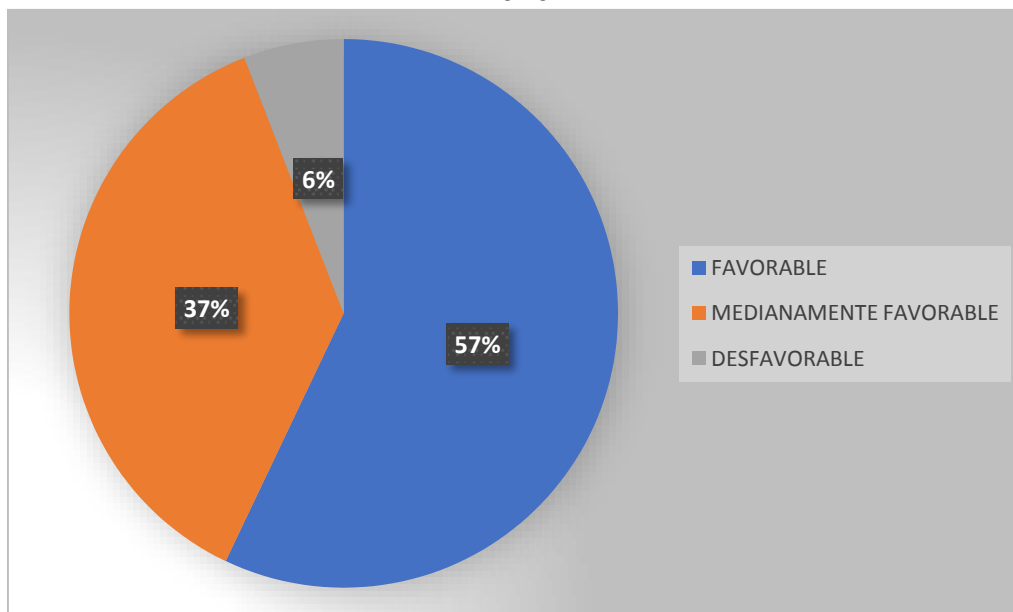
3.1.1 Datos generales:

La población donde se aplicó el instrumento es de 55 estudiantes, la edad de las estudiantes tiene una moda de 23 años de edad, además de ser en su mayoría población femenina.

3.1.2. Datos específicos:

GRAFICON°1

PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SOBRE LOS MOTIVOS QUE INCIDEN EN EL LOGRO DE SU CAPACIDAD PARA EL CUIDADO DEL NIÑO SANO DE 0-5 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA LIMA-PERU 2020



En el grafico N°1 se aprecia que, del total de los estudiantes encuestados sobre los motivos que inciden en su capacidad en el cuidado del niño sano, el 57% tienen una percepción favorable, seguido de un 37% que tienen una percepción medianamente favorable y por último un 6% quienes percibieron desfavorablemente.

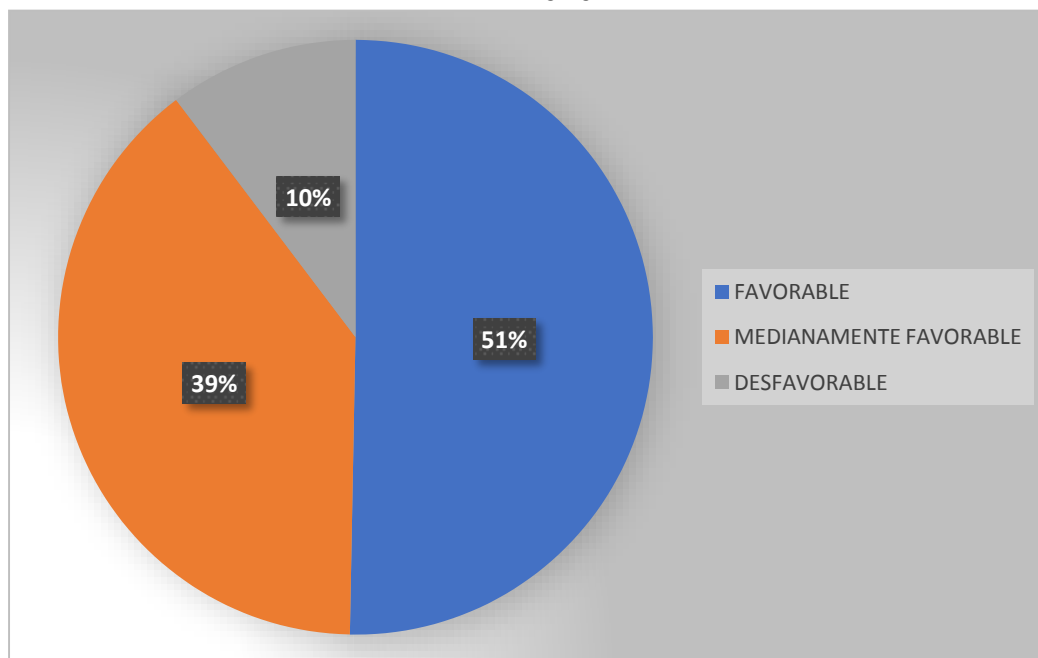
Se realizó un análisis detallado en cuanto a las respuestas por cada enunciado del instrumento aplicado (VER ANEXO H), en el nivel de “favorable” destaca la percepción de los estudiantes en que:

- Los temas dictados en la teoría incrementa su saber con su hacer
- La pedagogía con que está tratando el profesor en la práctica beneficia su aprendizaje,
- Hay una buena expectativa de su aprendizaje ,
- Se retroalimentan permanentemente en la práctica,

- Su aprendizaje está orientado a los análisis de situaciones-problemas propios de este grupo etario, y
- El número de procedimientos asignados para el desarrollo de sus capacidades

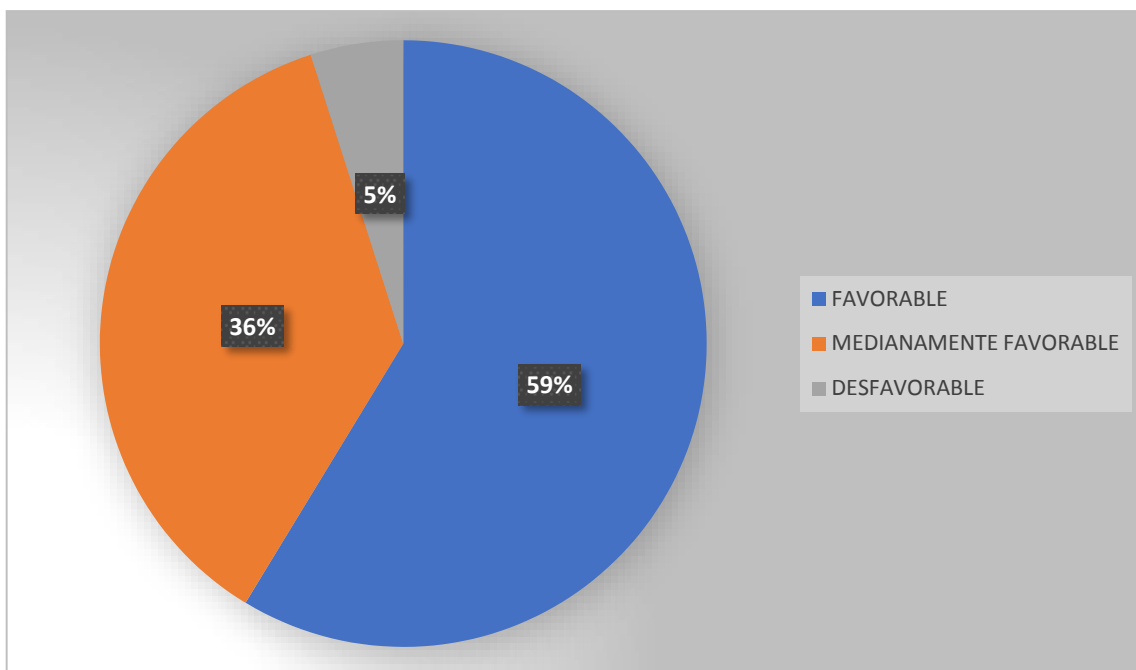
En el indicador “nunca” nos resalta el punto 3 donde 9 estudiantes tiene la percepción que la pedagogía con que su profesor está tratando es inadecuada

GRAFICO N° 2
PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA
SOBRE SU MANEJO TEÓRICO PARA EL CUIDADO DEL NIÑO SANO
DE 0-5 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA
LIMA-PERU
2020



En el grafico N°2 respecto a la percepción que tienen los estudiantes de enfermería con respecto con el manejo teórico el 51% tienen una percepción favorable, seguido de un 39% que tienen una percepción medianamente favorable y por último el 10% lo percibe desfavorable.

GRAFICO N° 3
PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERIA SOBRE SU MANEJO
PRACTICO PARA EL CUIDADO DEL NIÑO SANO DE 0-5 AÑOS,
EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA
LIMA-PERU
2020



En el grafico N°3 respecto a la percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre su manejo practico, el 59% lo percibe favorablemente, seguido de un 36% con un medianamente favorable y por ultimo un 5% lo percibe desfavorable.

3.1. Discusión:

Enfermería tiene una gran responsabilidad en el cuidado integral del niño sano a través de su función en la estimulación temprana e inmunización y en el Programa de CRED por tanto, en los establecimientos de salud se requiere que el profesional de Enfermería cuente con una preparación no solo técnico-científica, sino también humana, entendida esta última como la actitud del profesional considerando a la madre y al niño en todo su contexto físico, psicológico, espiritual y social.

Es así como situándonos en el escenario de la formación de profesionales de enfermería, constituye una necesidad demostrar cual es la percepción de los propios estudiantes sobre la preparación que están recibiendo para desarrollar sus capacidades y lograr suficiente habilidad en este quehacer, ya que el estudiante debe demostrar un rol más activo.

En la presente investigación, tomando en cuenta estas consideraciones, se ha evidenciado que contrariamente a lo que fue el supuesto inicial, existe una percepción favorable de los estudiantes de enfermería con respecto al logro de sus capacidades para el cuidado del niño sano DE 0-5 años. Es así como los participantes en esta investigación se sienten capaces de afrontar los nuevos desafíos de la vida laboral, percibiéndose que están en la posibilidad de hacer frente a los problemas actuales y pertinentes a su profesión; siendo estos resultados muy similares a la investigación de Iván Aguilar López, y Colaboradores en el 2019 respecto la autopercepción de los estudiantes sobre sus competencias teórico-prácticas, los resultados mostraron que en un aspecto general los estudiantes se auto percibieron en cuanto a las competencias teórico-prácticas en un nivel eficiente, sin embargo, este resultado difiere de la investigación de Mariella Díaz Gonzales sobre “Satisfacción de los estudiantes en la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano, realizada en el 2013”, donde concluyeron que los estudiantes tienen un nivel de satisfacción bajo, siendo en este caso la dificultad en la pedagogía, ya que el conocimiento que brindaban era un

aprendizaje más vertical con la costumbre de realizar apuntes y memorizar, con actitud pasiva y ausencia de actitud crítica.

Sin embargo, no hay que ignorar la otra parte que conformaría un 44% (medianamente favorable y desfavorable), por ello se realizó un análisis más detallado (VER ANEXO H) donde identificaremos los puntos altos de cada indicador y así encontrar las áreas a reforzar. En el indicador “Favorable” encontramos que perciben que la teoría incrementan su saber para posteriormente saber hacer, el cual es un aspecto muy importante para enfermería ya que, según el perfil del egresado, el profesional de enfermería se caracteriza por fundamentar científicamente los actos que se concretan en las distintas áreas del conocimiento (el saber), además de tener la facultad de identificar, plantear y resolver problemas reales o potenciales (saber hacer) además, según la OIT nos refiere que la construcción social de aprendizajes significativos y útiles para el desempeño productivo en una situación real de trabajo, se obtiene no sólo a través de la instrucción sino mediante el aprendizaje por experiencia⁽³⁰⁾. Por todo lo expuesto anteriormente vemos lo positivo que es llevar a la par el saber con el saber hacer en los estudiantes.

Otro enunciado que resalta es que los estudiantes tienen una buena expectativa en su aprendizaje, esto nos refleja que los estudiantes están muy motivados, siendo esto beneficioso para el proceso de aprendizaje y para el desarrollo de sus capacidades al brindar cuidado al niño sano, contribuyendo constantemente en su retroalimentación.

La pedagogía del docente en la práctica tuvo una buena puntuación a comparación del enunciado que se refiere a la pedagogía de la teoría, el cual tuvo una puntuación baja, es por ello que debemos identificar la importancia del rol del docente el cual es en estos tiempos un facilitador del proceso de aprendizaje para la adquisición de nuevo conocimiento y el desarrollo de su capacidad analítica y reflexiva. El docente debe orientar la intervención educativa al logro de capacidades en el estudiante, así como Paulo Freire

dice: *“Una cuestión previa que el maestro debe saber, es saberse formador”*⁽³¹⁾.

Con respecto al número de experiencias en la prácticas(número de pacientes y numero de procedimientos), debe mencionarse que la población de estudio considera que es un ámbito que ha mejorado cumpliendo lo que el syllabus del curso plantea :“la práctica nos beneficiara en el desarrollo de habilidades y destrezas con las demostraciones y re-demostraciones contribuyendo a brindar como futuros profesionales un cuidado integral e eficiente para el desarrollo del niño sano”⁽³⁾ ; lo que significa que hay buenas experiencias en la práctica que permite lo planteado en el sílabo .Aplicando la metodología del profesor como mediador de su aprendizaje, siendo esta buena, ya que lleva un aprendizaje totalmente activo con el estudiante acompañándolo, así como Bruner lo dice en su teoría, en la que considera que los estudiantes deben aprender mediante un descubrimiento guiado, que tiene por medio de la exploración propiciado por la curiosidad. Por consiguiente, el quehacer del profesor no solo es enseñar los argumentos terminados , con un inicio y un fin muy esclarecido, sino que tambien debe brindar los componentes adecuado para incitar a los estudiantes a través de estrategias de observación, comparación, análisis de semejanzas y diferencias, a pesar de tener suficientes experiencias prácticas, el horario de practica es ligeramente insuficiente, es decir, hay material de aprendizaje, pero falta de tiempo, y aprovechar al máximo esas experiencias.

Los puntajes bajos se han encontrado en las sedes de prácticas en cuanto a los recursos materiales, ya que el sistema de salud no ofrece todos los recursos necesarios para cumplir con las exigencias de la norma técnica del crecimiento y desarrollo del niño sano para brindar un cuidado concordante con la norma nacional y es por ello que se ve la necesidad de realizar adaptaciones que no siempre satisfacen a los usuarios. Aquí tendríamos que mencionar que el sistema de salud en general adolece de recursos materiales suficientes, generado por la política de apoyar presupuestalmente

con mayor porcentaje a los sectores de producción y no a sectores de servicio como lo son salud y educación. Las Universidades públicas no pueden cambiar esta situación, por ello constituye un reto que a pesar de todas estas limitaciones de recursos se puedan seguir formando las nuevas generaciones de profesionales de salud. Los resultados por ello nos dejan apreciar que la voluntad y el deseo de “aprender” es superior a todas las limitaciones que existen en los campos clínicos.

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

4.1 Conclusiones:

- Respecto a la Percepción del estudiante de enfermería sobre los motivos que inciden en el desarrollo de la capacidad para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años es favorable, siendo capaces de enfrentarse a los nuevos retos de la vida laboral en el área ya que el rol del estudiante es activo, no sólo cognitivo.
- Sobre la Percepción del manejo teórico del estudiante de enfermería para el cuidado del niño sano de 0 a 5 años, igualmente es favorable lo que permite deducir que la Escuela promueve la aplicación de buenos aspectos metodológicos que emplean los docentes con el fin de que se obtiene un mejor manejo de los fundamentos teóricos.
- Respecto al manejo práctico del estudiante de enfermería sobre el cuidado del niño sano de 0 a 5 años también es favorable lo que compromete no solo a la institución educativa sino también a la idoneidad de los campos de práctica utilizados para la formación.

4.2. Recomendaciones:

- Que la escuela de enfermería continúe cautelando el logro de las capacidades en los estudiantes, innovando contenidos, estrategias metodológicas y de evaluación, como por ejemplo la simulación, los

talleres, el ECOE, entre los principales aspectos y captando docentes que cumplan con el perfil del manejo del área del cuidado del niño sano.

- Que se organicen las experiencias prácticas de tal forma que se incrementen los días de práctica en cada rotación.
- Realizar otras investigaciones relacionadas a evaluar estas competencias en serumistas de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios, 2017 [internet]. [2019] Disponible: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v20n4/18.pdf>.
2. Facultad de medicina san Fernando, escuela de enfermería-mision -vision [internet]. [2019] Disponible: <https://medicina.unmsm.edu.pe/index.php/en/cooperacion/2013-01-31-07-20-51/escuela-de-enfermeria#:~:text=La%20Escuela%20Profesional%20de%20Enfermer%C3%ADa,la%20responsabilidad%20Social%20contribuyendo%20al>.
3. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Silabo enfermería en la salud del niño y adolescente i semestre académico 2017 - I Promoción Ingresante 2014. [internet]. [2019] Disponible: https://medicina.unmsm.edu.pe/images/Facultad_Medicina/Escuela_Enfermeria/silabo/Salud_Nio_Adolescente_I.pdf.
4. Control y seguimiento de la nutrición, el crecimiento y desarrollo de la niña y del niño menor de 5 años. México: Instituto Mexicano del Seguro Social; 2 de diciembre de 2015.pag 9 [Citado el 01 de diciembre del 2018].
5. Junta Directiva del Consejo Nacional, Colegio de enfermeros del Perú, Ley del trabajo enfermero, 15 de febrero del 2002 [internet]. [2019] Disponible: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf.
6. Laura A. Rodríguez-Villamizar, Lina M. Vera-Cala, Oscar A. Rojas-Sánchez, Raquel Rivera-Carvajal y Luz M. Uribe-Rivero evaluación de contenidos curriculares y percepción de competencias de estudiantes del área de la salud respecto del Modelo Integral de Atención en Salud en Colombia recibido 5 mayo 2017 / Enviado para modificación 2 junio 2017 / Aceptado 30 junio 2017. [citado en marzo 2020] en: Revista 19(4):490-498.

7. Rocha, Evelyn Nunes da; Mantovani, Maria de Fátima; Mattei, Ângela Taís; Hereibi, Mireille Janczyk; Viante, Wendy Julia Mariano; Kwiatkoski, Daniele Ritter. Percepção de competências clínicas por acadêmicos de enfermagem / Nursing students' perception of clinical competences. Enero del 2019. [citado en marzo 2020]. en: revista REME . min. enferm ; 23: e-1179
8. Aguilar LI, Vargas LL, Bautista MYB, et al. Autopercepción de los estudiantes en enfermería de nivel licenciatura sobre sus competencias teórico-prácticas. [citado en marzo 2020]. Revista CONAMED. 2019;24(4):167-173.
9. Pilar Serrano-Gallardo Mercedes Martínez-Marcos Flora Espejo - Matorrales: "Factores asociados al aprendizaje clínico de los estudiantes de enfermería en la atención primaria de salud: un estudio transversal analítico 2016". [Internet]. [citado en noviembre 2019] en: Revista Latino-Am. Enfermagem 2016;24:e2803
10. Joe Escott VELIZ JESÚS realizo una investigación que se titulaba: "Percepción de los estudiantes de enfermería sobre la metodología de enseñanza del Proceso de Atención de Enfermería en una universidad pública. 2017" [internet]. [citado en noviembre 2019] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7558/Veliz_jj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Mariella Díaz Gonzales realizo una investigación titulada "Nivel de satisfacción de los estudiantes de Enfermería sobre la enseñanza en la asignatura Enfermería en salud del adulto y anciano de la E.A.P.E. de la UNMSM. Lima- Perú 2013". [internet]. [citado en octubre 2019] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3530/Diaz_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Robert Samir QUEZADA ARANZABAL. Percepción que tienen los estudiantes de enfermería sobre el desempeño docente durante las prácticas hospitalarias en una universidad pública. Lima 2018 [Internet] http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10296/Quezada_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Publicación de las Naciones Unidas, La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible Una oportunidad para América Latina y el Caribe, diciembre del 2018. [internet]. [citado en diciembre del 2019] Disponible: <https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141es.pdf>
14. Ministerio de Salud , Plan nacional concertado de salud, 1 de julio 2007. [internet]. [citado en diciembre del 2019] Disponible: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/440948/plan-nacional-concertado-de-salud.pdf>.
15. Ministerio de salud. " Norma técnica de salud que establece el esquema nacional de vacunación". [internet]. [citado en octubre 2019] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/300034/d177030_opt.PDF
16. Ministerio de salud. "Norma técnica de salud para manejo de cadena de frío en las inmunizaciones. [internet]. [citado en octubre 2019] Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/189798/189291_RM_497-2017-MINSA.PDF20180823-24725-153eib6.PDF
17. Ministerio de salud. "La norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de 5 años" [internet]. [citado en octubre 2019] Disponible en: <http://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
18. Facultad de medicina. Plan de estudios [internet]. [2018] <http://medicina.unmsm.edu.pe/index.php/plan-de-estudios>.

19. Roberto Ribetti, el entrenamiento integrado de la capacidad de percepción en la iniciación deportiva. diciembre 2004. . [internet]. [citado en diciembre del 2019] Disponible: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC063802.pdf>
20. Fernando García Gajardo Gonzalo Fonseca Grandón Lisbeth Concha Gfell “Aprendizaje y rendimiento académico en educación superior: un estudio comparado”, 1º de setiembre de 2015 [internet]. [citado en diciembre del 2020] Disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/447/44741347019.pdf>
21. Federación de enseñanzas de cc.oo de Andalucía, 2 de mayo del 2009. “Aprendizaje: definición, factores y clases” [internet]. [citado en diciembre del 2020] Disponible: <https://www.feandalucia.ccoo.es/docu/p5sd4922.pdf>
22. Ministerio de Educación “Currículo Nacional”. 2016 [internet]. citado [febrero 2020]. Disponible: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-2016-2.pdf>.
23. Marco nacional de Integración de los aprendizajes: hacia el desarrollo de las capacidades [Internet] [citado en marzo del 2017] <http://www.mendoza.edu.ar/wp-content/uploads/2017/03/Capacidades.pdf>.
24. Facultad de medicina. Descripción [internet]. [2018] <http://medicina.unmsm.edu.pe/index.php/descripcion-de-la-escuela>.
25. Facultad de medicina. perfil del profesional [internet]. [2018] <http://medicina.unmsm.edu.pe/index.php/perfil-profesional>.

26. Leslie Elizabeth Peña Guerrero. Características requeridas en el docente de enfermería según opinión de la comunidad educativa de enfermería de la UNMSM 2001_2002. [Internet]http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/pe%C3%B1a_g/T_completo.1PDF.PDF.
27. Vicerrectorado académico de pregrado. Rol mediador del docente. [Internet]. [30 de enero del 2014]<https://i0.wp.com/viceacademico.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2014/01/mediador-03.jpg>.
28. Vicerrectorado académico. Modelo educativo san marcos [Internet]. [mayo del 2015]http://viceacademico.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2015/07/Modelo_Educativo_COMPLETO.pdf.
29. Vicerrectorado académico de pregrado. Rol del estudiante. [Internet]. [30 de enero del 2014]<https://i0.wp.com/viceacademico.unmsm.edu.pe/wp-content/uploads/2014/01/mediador-03.jpg>
30. Rafael Gllvonio Yaranga,” Dirección institucional y su contacto con el desarrollo académico del profesor de educación primaria de la Institución Educativa N° 30328 de Vicso distrito de Orcotuna, UGEL- Concepción”2018. [internet]. [citado en noviembre del 2019] Disponible:<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/3103/TM%20CE-Ge%204415%20G1%20-%20Gilvonio%20Yaranga%20Rafeal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
31. Concepto de competencia laboral. [internet]. [citado en noviembre del 2019]
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/infodir/concepto_de_competencia_laboral_1.pdf.

ANEXOS

A. Instrumentos	I
B. Consentimiento informado.	III
C. Tabla de concordancia de juicio experto	IV
D. Prueba de confiabilidad	V
E. Libro de códigos	VI
F. Matriz de datos	VII
G. Operacionalización de la variable	VIII
H. Grafico N°4	IX

ANEXO A

ESCALA TIPO LIKERT

Presentación:

Estimado compañero (a), mi nombre es Brenda Elizabeth Cotrado Rodríguez, soy estudiante de Enfermería y estoy realizando el proyecto de investigación cuya finalidad es determinar la percepción del estudiante sobre los motivos que inciden en el desarrollo de su capacidad para el cuidado del niño sano 0-5 años. Esta escala es de carácter anónimo y se le pide que respondan con total veracidad.

Muchas gracias.

II. DATOS GENERALES:

Coloque un aspa en el espacio escribiendo claramente lo que se le solicita:

1. Edad..... (Años)
2. Sexo: Masculino () Femenino ()
3. Estado Civil: Soltero () Casado () Conviviente ()
4. Número de veces que llevó la asignatura Enfermería en salud del niño y adolescente
1: _____

Instrucciones:

A continuación, se le presenta diecisiete enunciados por favor léalos atentamente y luego responda en forma objetiva y sincera marcando con un aspa (X) en el espacio que usted estime conveniente.

N °	ENUNCIADO	SIEMPRE	AVECES	NUNCA
	EN LA TEORIA:			
1	Los temas dictados en la teoría incrementa mi SABER para aprender HACER en el cuidado del niño sano.			
2	Mi aprendizaje está orientado en informaciones actualizadas.			
3	La pedagogía con que está tratando mi profesor de teoría es inadecuada para mi aprendizaje en el cuidado del niño sano.			
CON RESPECTO A LA PRACTICA:				
4	Considero que la pedagogía con que está tratando mi profesor en la conducción de la práctica beneficia mi aprendizaje para realizar el cuidado del niño sano.			
5	Desarrollo los laboratorios de forma completa y satisfactoriamente en la práctica del cuidado del niño sano			
6	Mis dudas son resueltas satisfactoriamente en la práctica del cuidado del niño sano.			
7	Percibo que tengo un clima favorable con mi docente de práctica en el cuidado del niño sano.			
8	Tengo buena expectativa de mi aprendizaje en el cuidado del niño sano.			
9	La permanencia de mi docente facilita el desarrollo de mi capacidad para el cuidado del niño sano			

10	Mi práctica clínica en el primer nivel de atención me retroalimenta permanentemente en el cuidado del niño sano.			
11	Considero que tengo facilidades para mi aprendizaje en el cuidado del niño sano por parte del personal de mi sede de prácticas.			
12	El número de pacientes atendidos es suficiente para adquirir las capacidades que se requiere en el cuidado del niño sano.			
13	Mi aprendizaje en el cuidado del niño sano está orientado a los análisis de situaciones-problemas propios de este grupo etario.			
14	El número de procedimientos que me asignaron fueron suficientes para adquirir las capacidades que se requieren.			
15	Tengo disposición de materiales en la institución para el cuidado del niño sano.			
16	El horario de práctica es suficiente para mi aprendizaje.			
17	Desconozco los recursos que ofrece mi sede de práctica.			

ANEXO B

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Expreso mi consentimiento para participar de este proyecto de investigación titulado: “Percepción del estudiante sobre los motivos que inciden el desarrollo de su capacidad para el cuidado del niño sano 0-5 años” de la señorita Brenda Elizabeth Cotrado Rodríguez .Dado que he recibido toda la información necesaria de lo que incluirá el mismo y que tuve la oportunidad de formular todas las preguntas necesarias para mi entendimiento, las cuales fueron respondidas con claridad y profundidad, donde además se me explicó que el estudio a realizar no implica ningún tipo de riesgo y que la información que pueda dar , será de manera anónima , por lo que no escribiré mi nombre en el cuestionario a aplicarme . Dejo constancia que mi participación es voluntaria y que puedo dejar de participar en el momento que yo lo decida.

ANEXO C

TABLA DE CONCORDANCIA DE JUICIO DE EXPERTOS Y

PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	Nº JUECES					Valor de P
	1	2	3	4	5	
1	1	1	1	1	1	0.031
2	1	1	1	1	1	0.031
3	1	1	1	1	1	0.031
4	1	1	1	1	1	0.031
5	1	1	1	1	1	0.031
6	1	1	1	1	1	0.031
7	1	1	1	1	1	0.031

Se han considerado:

Favorable = 7

Desfavorable = 0

Si $P < 0.05$ el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVO**, de acuerdo a los resultados obtenidos por cada juez los resultados 2 Son menores de 0.05 por lo tanto el grado de concordancia es **SIGNIFICATIVA**

ANEXO D

PRUEBA DE CONFIABILIDAD – ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$$\alpha = (17/16) (1 - 4.61/19.4)$$

$$\alpha = 0.81$$

Rangos de confiabilidad Magnitud

0.81 a 1.00 Muy alta

0.61 a 0.80 Alta

0.41 a 0.60 Moderada

0.21 a 0.40 Baja

0.01 a 0.20 Muy Baja

- Para que exista confiabilidad α 0.6, ya que $\alpha=0.81$ por lo tanto el instrumento es confiable.

ANEXO E

LIBRO DE CODIGOS:

N°	SIEM PRE	A VECE S	NUNC A
1	3	2	1
2	3	2	1
3	1	2	3
4	3	2	1
5	3	2	1
6	3	2	1
7	3	2	1
8	3	2	1
9	3	2	1
10	3	2	1
11	3	2	1
12	3	2	1
13	3	2	1
14	3	2	1
15	3	2	1
16	3	2	1
17	1	2	3

DATOS GENERALES	
EDAD	SEGÚN LA EDAD
SEXO	
FEMENINO	F
MASCULINO	M
ESTADO CIVIL	
SOLTERO	S
CASADO	C
CONVIVIENTE	CV
NÚMERO DE VECES QUE LLEVO EL CURSO	
UNA VEZ	1
MAS DE UNA VEZ	2

MATRIZ DE DATOS

ANEXO F

N°	DATOS GENERALES				TEORIA				EN LA PRACTICA																	TOT AL
	Edad	Sexo	E.C	N°	1	2	3	T	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	T			
1	23	F	S	1	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	40	49		
2	23	M	S	1	3	3	2	8	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	38	46		
3	24	F	S	1	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	39	47		
4	21	F	S	1	3	3	1	7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	41	48		
5	20	M	S	1	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	37	46		
6	21	F	S	1	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	41	49		
7	23	F	S	1	3	3	2	8	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	1	2	1	3	33	41		
8	21	F	S	1	3	3	1	7	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	39	46		
9	21	F	S	1	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	37	45		
10	21	F	S	1	3	3	3	9	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	39	48		
11	21	F	S	1	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	39	48		
12	25	F	S	1	2	3	2	7	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	37	44		
13	23	F	S	1	2	2	2	6	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	36	42		
14	25	F	S	1	2	2	3	7	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	38	45		
15	25	F	S	1	3	2	3	8	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	35	43		
16	24	M	S	1	3	2	2	7	2	3	2	3	3	1	3	1	1	2	2	1	3	2	29	36		
17	23	F	C	2	2	2	2	6	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	36	42		
18	23	F	S	1	3	3	1	7	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	1	35	42		
19	24	F	S	1	3	3	1	7	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	38	45		
20	23	F	S	1	2	3	3	8	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	37	45		
21	21	F	S	1	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	34		
22	22	F	S	1	3	2	2	7	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	36	43		
23	21	F	S	1	3	2	1	6	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	1	32	38		
24	21	F	S	1	2	2	3	7	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	38	45		

25	23	M	S	1	2	2	2	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	34
26	29	F	S	1	2	2	2	6	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	1	3	2	35	41
27	22	F	S	1	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	37	45
28	22	F	S	1	3	2	2	7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	40	47
29	23	F	S	1	3	2	2	7	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	30	37
30	25	F	S	1	3	3	2	8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	36
31	20	F	S	3	2	3	1	6	3	3	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	36	42
32	23	F	S	1	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	40	48
33	21	F	S	1	3	2	2	7	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	40	47
34	23	F	S	1	3	3	3	9	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	37	46
35	23	M	S	1	3	3	3	9	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	49
36	21	F	S	1	2	3	2	7	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	38	45
37	23	F	S	1	2	3	2	7	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	34	41
38	23	F	S	1	3	3	3	9	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	33	42
39	22	F	S	1	2	2	2	6	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	26	32
40	22	F	S	1	2	3	2	7	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	38	45
41	25	F	S	1	3	3	1	7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	41	48
42	24	M	S	1	3	2	2	7	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	36	43
43	24	F	S	1	3	3	2	8	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	37	45
44	23	F	S	1	2	2	2	6	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	40	46
45	25	F	S	1	3	3	2	8	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	35	43
46	25	F	S	1	3	3	2	8	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	33	41
47	22	F	S	1	3	3	3	9	1	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	1	3	32	41
48	25	F	S	1	2	3	2	7	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	40	47
49	26	F	S	1	3	3	2	8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	39	47
50	24	F	S	1	3	2	1	6	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	32	38
51	21	M	S	1	3	3	3	9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	37	46
52	23	M	S	1	2	2	1	5	2	1	3	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	27	32

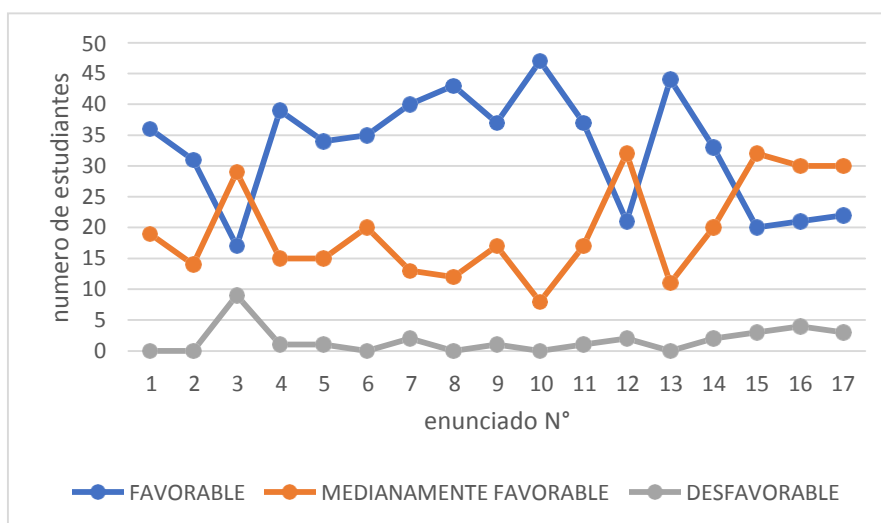
53	22	F	S	1	2	2	2	6	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	31	37
54	23	F	S	1	2	2	3	7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	40	47
55	26	F	S	1	3	2	3	8	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	1	37	45

” PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE DE ENFERMERÍA SOBRE LOS MOTIVOS QUE INCIDEN EN EL LOGRO DE SU CAPACIDAD PARA EL CUIDADO DEL NIÑO SANO DE 0 A 5 AÑOS EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA, 2020”
ANEXO G

VARIABLE	DEF.CONCEPTUAL DE LA VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	DEF.OPERACIONAL DE LA VARIABLE
Percepción del estudiante sobre los motivos que inciden en el logro de su capacidad para el cuidado del niño sano	Representación mental simple interpretativa que se ha adquirido en el transcurso de su proceso de formación para la adquisición de sus capacidades del niño sano.	Manejo teórico Manejo practico	<ul style="list-style-type: none"> • Temas tratados • Metodología de enseñanza • Método de Enseñanza- aprendizaje de los profesores •relación profesor -alumno •Desarrollo del laboratorio •Recursos y materiales •Sede de practicas •Oportunidad para el aprendizaje •Horario de clases 	<ul style="list-style-type: none"> • Favorable • Medianamente favorable • Desfavorable 	Es la interpretación que tiene el estudiante respecto a su conocimientos teóricos y prácticos que le permiten al estudiante de enfermería brindar cuidado integral de enfermería al niño sano de 0 a 5 años, los cuales serán medidos como favorables, medianamente favorables y desfavorables a través de una escala de likert.

ANEXO H

GRAFICO N° 4
FORTALEZAS Y DEBILIDADES SEGÚN PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE SOBRE LOS
MOTIVOS QUE INCIDEN EN EL LOGRO DE SU CAPACIDAD
EN EL CUIDADO DEL NIÑO SANO DE 0-5 AÑOS.
EN UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA
LIMA-PERU
2020



En el grafico N°4 se observa una relación en cuanto el número de estudiantes y enunciado del instrumento aplicado, para identificar, analizar y priorizar los ítems del instrumento con los picos más altos en cuanto a los indicadores de “favorable”, “medianamente favorable” y “desfavorable”.